|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBO DE INSCRIPCION** | Documentación entregada |
| TRIBUNAL DE CLASIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR |  |  |  |  |  |  |  |  | **En caso de disconformidad con el puntaje asignado, los aspirantes podrán efectuar el reclamo ante el Tribunal de Clasificación. Vencido este plazo, la Resolución quedará firme.** | **Clasificación, durante el período establecido a tal efecto. Vencido este plazo, la Resolución quedará firme.** |
| **Apellido y Nombre:** |
| **DNI/LC/LE/CI:****Legajo Nº:** |
| Fecha : / / Firma y Sello |
| **Localidades**Sólo en 2 localidades (incluidas extensiones áulicas) para todos los espacios y/o cargos (una en cada renglón) | **1)****1)****2)** | **2)****3)** |
| **Cargo/Espacio Curricular** |  **Acepto inscribirme en la totalidad de espacios y/o cargos en los cuales poseo categoría docente, habilitante y título inconcluso (caso contrario detallo los espacios en los que deseo inscribirme)**   |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

*“El Río Atuel también es Pampeano”*

Dirección General de Educación Superior

**Consejo Consultivo**

Escalante Nº 768 – Tel 02954- 452600 interno: 2205 - 2020

 email: consejoconsultivo.superior@mce.lapampa.gov.ar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos****Personales** | **Lugar en el que se inscribe** |  | **Fecha: / /**  | **Legajo Nº:** |
| **Apellido y Nombres** |  | **DNI / LC / LE / CI:**  |
| **Título/s que posee:** **Título de Grado Título Superior para el nivel Superior Título Superior****Estudios de Post Grado o Postitulo Cuántos?** | **Localidad:**  |
| **Domicilio de Residencia:** |
| **E-Mail:** |
|  **Acepto inscribirme en la totalidad de espacios y/o cargos en los cuales poseo categoría docente, habilitante y título inconcluso (caso contrario detallo los espacios en los que deseo inscribirme)**  | **Teléfono Fijo:** |
| **Celular:** |
| **Datos Inscripción** | **Cargo / Espacio Curricular** | **Localidades**Sólo en 2 localidades (incluidas extensiones áulicas) para todos los espacios y/o cargos (una en cada renglón) |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Documentación que adjunta** | **Servicios** | **Perfeccionamiento Docente** | **Otros** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |

**El aspirante a la inscripción deja de manifiesto su conocimiento de la Ley Nº 1124 y sus modificatorias.**

Firma y Aclaración: ………………………………………………………………………..…… Recibido por: ……………………………………….